Rapport d'un Memoire dont l'Académie nous a chargé Mr Arrachar et moi de lui rendre Compte.

Ce Memoire lui a été communiqué par Mr Roudon Chirurgien aide Major a l'hopital Regimentaire du duc Dangouleme

ce Memoire a pour titre Methode pour remedier a l'imperforation accidentelle des points Lacrymaux.

L'auteur après avoir fait mention des causes qui peuvent oblitérer les points Lacrymaux et de l'epiphora qui doit resulter de leur oblitération. l'auteur propose de les désobliterer pour y parvenir, il conseil d'introduire un =
=algali de Laforest, de faire une =

ARC 55 n°4

injection pour remplir et distendre le sac lacrymal ensuite, avec une aiguille fixée a un manche, de percer le bord de la paupiere dans l'endroit qui corresponde au point lacrymal et d'entretenir l'ouverture par le seton de Mejean. enfin l'auteur cite l'observation d'une demoiselle qui suivant lui ayant les points lacrymaux oblitérés fut guerie en 36 jours par ce procedé et sans qu'il en restat de larmoyment.

~~l'imperforation~~ l'obliteration accidentelle des points lacrymaux etant tres rare et leur retablissement presque impossible nous croyons pouvoir elever des doutes sur la nature de la maladie que l'auteur dit avoir rencontré ainsi que sur l'operation qu'il dit avoir pratiquée.

ces doutes nous paroissent d'autant mieux

fondés que les points Lacrymaux ne peuvent etre oblitérés a moins que le bord des paupieres n'ait eprouvé une perte de substance. dans cette circonstance quand bien même on parviendroit a retablir l'ouverture des conduits, nous doutons que cette nouvelle route subsiste et que tous les points des paupieres se touchent assez exactement pendant leur rapprochement pour contenir et forcer les larmes a passer par ces nouveaux conduits.

la perte de substance que le bord des paupieres a eprouvé est une perte irreparable et cette perte determine un Epiphora continuel et involontaire.

l'operation que l'auteur dit avoir executé paroit bien raisonée, mais nous

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE

la croyons difficile dans l'exécution pour ne pas dire impossible c'est d'après la ténuité des parties et la difficulté de s'en contenir la direction propre des voyes lacrymales que nous portons ce jugement. – l'auteur propose de distendre le sac et les conduits Lacrymaux avec une injection faite par Lalgaly de Lafosse. il se commande de boucher Lalgali avec le doigt afin que la liqueur contenue dans le sac ne s'échappe point enfin que Lalgaly soit assez gros pour remplir le canal nasal toutes ces précautions sont très ingénieuses mais difficiles a executer l'auteur propose ensuite de percer le bord de la paupière avec une aiguille dans l'endroit qui correspond au point lacrymal et de diriger obliquement la perforation.

vers le conduit Lacrymal
Lauteur dit avoir employé ce procedé
pour le point ~~lacry~~ Lacrymal inferieur
et quil a entretenu louverture par le
seton de Mejan. on conviendra aisement
que cest ajouter difficulté sur difficulté
si lauteur avoit cherché a désobstruer le
point Lacrymal superieur, quoique
la route presente un peu dobliquité
au moins cela nent pas été aussi difficile
il faut avouer que la malade doit
avoir eue bien de la patience ou
plustot il faut croire que lauteur a
pratiqué cette operation dans une
circonstance ou il a cru mal a propos
voir le point Lacrymal obstrué.
autrement cest un ~~beau~~ beau reve que
lauteur a imaginé dans son cabinet et

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE BIBLIOTHÈQUE

dont l'academie ne peut tirer aucun
avantage, cependant nous estimons que
l'auteur merite une lettre de remerciment
et que l'academie doit l'engager a
faire part des faits de pratique qui
pourront cooperer a enrichir l'art.

paris ce 3 may 1791 —

Brachar   Deyeux